

Stanowisko: **PIELĘGNIARZ(KA)**
Numer: **StPr/26/1638**
Dodane przez: **Powiatowy Urząd Pracy we Włocławku**

WARUNKI PRACY I PŁACY

Miejsce pracy: **ul. ŻEROMSKIEGO 28, 87-800 Włocławek, powiat: m. Włocławek, woj: kujawsko-pomorskie**
Zakres obowiązków: **praca w domu pomocy społecznej**
Rodzaj umowy: **Umowa o pracę na okres próbny**
Warunki świadczenia pracy:
Praca tymczasowa oferowana przez agencję: **NIE**
Wymiar etatu: **1**
Zmianowość: **dwie zmiany**
Liczba godzin pracy w tygodniu: **40**
Liczba godzin pracy w miesiącu: **160**
Data rozpoczęcia: **06.08.2026**
Data zakończenia pracy: **05.11.2026**
Wynagrodzenie brutto: **od 4 806 PLN - wynagrodzenie uzależnione od posiadanych kwalifikacji**
System wynagradzania: **Czasowy ze stawką miesięczną**
Zawód: **pielęgniarka**
Zapewnienie wyżywienia: **NIE**
Zatrudnienie od zaraz: **TAK**
Zapewnienie zakwaterowania: **NIE**
Pracodawca pokrywa koszt przejazdu do Polski: **NIE**

WYMAGANIA**Wymagania konieczne:**

Wykształcenie: **pomaturalne/policealne, medyczne**
Umiejętności i uprawnienia: **PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU PIELĘGNIARKI**
Zawód: **Pielęgniarka**

Pozostałe wymagania:

Inne wymagania: **wykształcenie kierunkowe, prawo do wykonywania zawodu Zgodnie z wymogami Kodeksu Pracy oferty pracy są neutralne pod względem płci kandydatów. Nazewnictwo stanowisk pracy stosuje się na podstawie aktualnej Klasyfikacji Zawodów i Specjalności.**

DANE PRACODAWCY:

Pracodawca: **MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Krótki opis działalności gospodarczej:
Nr KRAZ:
Sposób aplikowania: **bezpośrednio do pracodawcy**
Adres: **87-800 Włocławek, powiat: m. Włocławek, woj: kujawsko-pomorskie**
Osoba do kontaktu: **Voletta Sobczak**
Numer telefonu: **512-379-046**
E-mail:
Język aplikacji: **polski**
Wymagane dokumenty: **CV**
Sposób kontaktu / przekazania dokumentów: **Preferowane formy kontaktu: telefon**

POZOSTAŁE DANE:

Liczba miejsc pracy: **3**
Przeznaczone wyłącznie dla osób zarejestrowanych w urzędzie pracy: **NIE**
w tym dla niepełnosprawnych: **0**
Przeznaczone dla osób niepełnosprawnych (finansowanie z PFRON): **NIE**
Data dodania: **06.08.2026**

Możliwe przekazanie do realizacji przez inny PUP:	NIE
Data aktualizacji:	
Data ważności:	30.09.2026